



SYMPOZJUM NAUKOWE

DUSZNIKI-ZDRÓJ, 20-21 KWIETNIA 2024



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko:

.....

Tytuł/stopień naukowy:

.....

Nazwa uczelni/jednostki:

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mailowy:

.....

Tytuł referatu/ wystąpienia:

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

Deklaruję udział 20-21 kwietnia 2024 r. (odpłatność 500 zł)

Deklaruję udział tylko 20 kwietnia 2024 r. (odpłatność 400 zł)

Deklaruję udział tylko 21 kwietnia 2024 r. (odpłatność 200 zł)

Zgłoszenia prosimy wysyłać w formie elektronicznej na adres:

maryna.diachuk@uwr.edu.pl

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa **15 marca 2024 r.**